CLAIMS ONLY								Application Number 6459 Filing Date  Applicant(s)								
						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	,									
									* May be used for additional claims or amendments							
CLAIMS	AS FILED		AFTER FIRST AMENDMENT		AFTER SECOND AMENDMENT				*		*	-	*			
6	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend			Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend		
1							į	51								
3					<del></del>			52 53			<b> </b>					
4	<del></del>				<del></del>			54			<del> </del>					
5								55								
6	<b></b>							56 57		<b>!</b>						
8								58			<del> </del>					
9								59								
10								60								
12								61 62					<del></del>	<del> </del>		
13								63			<u> </u>	<u> </u>				
14/.			<u> </u>					64					~			
16			) <del>. ,</del>	<del> </del>				65 66		<u> </u>			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	ļ		
11	<del></del>							67								
18								68								
19								69 70	,	<u> </u>						
2								71		<u></u>						
22								72								
23.								73								
25							i	74 75						ļ		
26								76						<del></del>		
27								77								
28 29								78 79						<del></del> -		
30								80								
31								81								
32 33		<u></u>						82 83								
34								83 84						<u> </u>		
35								85								
36								86								
37 38								87 88								
39								89								
40							4	90								
41 42								91 92	<del></del>							
43								93		-						
44								94								
45 46								95 96								
46								96 97				······································				
48								98								
49								99								
50 Total				<u> </u>				100 Total		,						
Indep							ļ	Indep								
Total	◀		<b>-</b>		◀			Total	<b>→</b>	<u></u>	4	<u>'</u>	4			
Depend								Depend	<del></del>							
Total Claims	. :	_						Total Claims								